

Bücherei der Schöfferstadt Gernsheim
Schöfferplatz 1
64579 Gernsheim

Tel.: 06258/9418690
Fax: 06258/9418691
E-mail: stadtuecherei@gernsheim.de



Antrag auf Ausstellung eines Leseausweises

Name: _____
Vorname: _____
Geburtsdatum: _____
Straße: _____
Wohnort: _____
Telefon: _____
E-Mail: _____

Einverständniserklärung der Eltern für Kinder unter 18 Jahren:

Ich bin damit einverstanden, dass mein Kind Benutzer der Bücherei der Schöfferstadt Gernsheim wird.

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

Kenntnisnahme:

Ich habe die Benutzungsordnung sowie die Gebührenordnung für die Benutzungsordnung der Bücherei der Schöfferstadt Gernsheim zur Kenntnis genommen und erkläre mich damit einverstanden. Ich bin damit einverstanden, dass meine Ausleihhistorie gespeichert wird.

Gernsheim, _____

(Unterschrift)